

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



TESIS

**“RETRASO EN LA ERUPCIÓN DE DIENTES PERMANENTES
RELACIONADO A LA PRESENCIA DE DIENTES
SUPERNUMERARIOS VISTOS EN RADIOGRAFÍAS PANÓRAMICAS
EN EL CENTRO RADIOLÓGICO CERO 2020”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTORA: Rodriguez Arévalo, Sheyla Jassmine

ASESORA: Palermo Carbajal, Flor

HUÁNUCO – PERÚ

2021

U

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANCAYO
<http://www.udh.edu.pe>

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud pública en Odontología

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Odontología, Cirugía oral, Medicina oral

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Cirujano Dentista

Código del Programa: P04

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71538110

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22508685

Grado/Título: Cirujano dentista

Código ORCID: 0000-0003-3441-2524

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Torres Chavez, Jubert Guillermo	Magister en odontología	22404041	0000-0003-0413-9993
2	Castro Martínez, Saldi Rosario	Especialista en radiología bucal y maxilo bucal	22475403	0000-0002-8693-7173
3	Cornejo Gayoso, Alvaro Antonio	Segunda especialidad profesional en odontopediatría	22509668	0000-0002-7635-0686



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad de Huánuco, siendo las **05:30 P.M.** del día 23 del mes de setiembre dos mil veintiuno en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencia de la Salud, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

- | | |
|---|---------------------------|
| • Mg. C.D. Jubert Guillermo Torres Chavez | PRESIDENTE |
| • Mg. C.D. Saldi Rosario Castro Martinez | SECRETARIO |
| • Mg. C.D. Alvaro Antonio Cornejo Gayoso | VOCAL |
| • Mg. C.D. Elva Yupanqui Villanueva | JURADO ACCESITARIO |

ASESOR DE TESIS Mg. C.D. Flor Palermo Carbajal

Nombrados mediante la Resolución **N° 1383-2021-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulada: **“RETRASO EN LA ERUPCIÓN DE DIENTES PERMANENTES RELACIONADO A LA PRESENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS VISTOS EN RADIOGRAFÍAS PANÓRAMICAS EN EL CENTRO RADIOLÓGICO CERO 2020”**, presentado por la Bachiller en Odontología, la **Srta. RODRIGUEZ AREVALO, Sheyla Jassmine** para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado. Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo **Aprobada** por **Unanimidad** con el calificativo cuantitativo de **18** y cualitativo de **Muy Bueno**

Siendo las 06:35 A.M. del día 24 del mes de setiembre del año 2021, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

Mg. C.D. Jubert Guillermo Torres Chavez
PRESIDENTE

Mg. C.D. Saldi Rosario Castro Martinez
SECRETARIO

Mg. C.D. Alvaro Antonio Cornejo Gayoso
VOCAL



CONSTANCIA

HACE CONSTAR:

Que, la Bachiller: **Srta. RODRIGUEZ AREVALO, Sheyla Jassmine**; ha aprobado la Sustentación de Tesis quien solicita fecha y hora, jurados de sustentación del Informe final **“RETRASO EN LA ERUPCIÓN DE DIENTES PERMANENTES RELACIONADO A LA PRESENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS VISTOS EN RADIOGRAFÍAS PANÓRAMICAS EN EL CENTRO RADIOLÓGICO CERO 2020”**, para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, realizado el día 23 De Setiembre del dos mil veintiuno a horas 05:30 p.m. en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud, tal como consta en el Acta respectiva de Sustentación de Tesis.

Se expide la presente para los fines pertinentes.

Huánuco, 01 de Octubre del 2021.



Mg. C.D. Mardonio Apac Palomino
Coordinador del P.A. de Odontología.

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado a Dios, porque me brindo el Don de la vida y permitió llegar a este momento tan importante en mi formación profesional.

A Jorge y Otilia mis padres quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy una meta más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía.

A mis hermanas Xiomara y Styce que son mi inspiración para seguir cumpliendo cada meta propuesta.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis padres por estar conmigo de la mano en cada meta que me propongo.

A los docentes de esta prestigiosa institución por inculcar sus valores y conocimiento en cada clase realizada.

A mi asesora de tesis por su constante orientación y colaboración en el desarrollo de este proyecto de investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VI
ÍNDICE DE GRÁFICOS	VII
RESUMEN	VIII
SUMMARY	IX
INTRODUCCIÓN	X
CAPÍTULO I	12
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	13
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	13
1.3. OBJETIVO GENERAL	14
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	14
1.5. JUSTIFICACIÓN	15
1.5.1. TEÓRICA	15
1.5.2. PRÁCTICA	15
1.5.3. METODOLOGÍA	15
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	16
CAPÍTULO II	17
MARCO TEÓRICO	17
2.1. ANTECEDENTES	17
2.1.1. A NIVEL INTERNACIONALES	17
2.1.2. A NIVEL NACIONAL	19
2.1.3. A NIVEL LOCAL	20
2.2. BASES TEÓRICAS	21
2.2.1. ERUPCIÓN DENTARIA	21
2.2.2. DIENTES SUPERNUMERARIOS	24
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	27

2.4. HIPÓTESIS.....	28
2.5. VARIABLE	28
2.5.1. VARIABLE DE DEPENDIENTE:	28
2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE:.....	28
2.5.3. VARIABLE INTERVINIENTE	28
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	29
CAPÍTULO III	31
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	31
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	31
3.1.1. ENFOQUE	31
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	31
3.1.3. DISEÑO	31
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	32
3.2.1. POBLACIÓN	32
3.2.2. MUESTRA.....	32
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	32
3.3.1. TÉCNICAS	32
3.3.2. INSTRUMENTOS.....	32
3.3.3. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS	32
3.4. TÉCNICA PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	33
3.4.1. PLAN DE TABULACIÓN	33
3.4.2. PLAN DE ANÁLISIS.....	34
CAPÍTULO IV.....	35
RESULTADOS.....	35
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	35
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBAS DE HIPÓTESIS	42
CAPÍTULO V.....	45
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	45
CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES.....	49
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	50
ANEXOS.....	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución de radiografías de pacientes con prevalencia del retraso de erupción y dientes supernumerarios según sexo.....	35
Tabla 2: Distribución de pacientes con prevalencia del retraso de erupción y dientes supernumerarios según edad.....	37
Tabla 3: Distribución de pacientes por características morfológicas.....	38
Tabla 4: Distribución de pacientes con relación del medio ambiente de la pieza supernumeraria.	39
Tabla 5: Distribución de pacientes por localización de los dientes supernumerarios.	40
Tabla 6: Distribución de pacientes por retraso de erupción según la arcada afectada.	41
Tabla 7: Relación entre las características morfológicas de los dientes supernumerarios con la prevalencia del retraso en la erupción.	42
Tabla 8: Relación medio ambiente de las piezas supernumerarias con la prevalencia del retraso en la erupción.	43
Tabla 9: Relación de la localización de piezas supernumerarias con la prevalencia del retraso en la erupción	44

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1: Distribución de pacientes con prevalencia del retraso de erupción y dientes supernumerarios según sexo	36
Figura 2: Distribución de pacientes con prevalencia del retraso de erupción y dientes supernumerarios según edad.....	37
Figura 3: Distribución de pacientes por características morfológicas.	38
Figura 4:Distribución de pacientes con relación del medio ambiente de la pieza supernumeraria.	39
Figura 5: Distribución de pacientes por localización de los dientes supernumerarios.....	40
Figura 6: Distribución de pacientes por retraso de erupción según la arcada afectada.....	41

RESUMEN

Objetivo: Determinar la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020.

Metodología: Esta investigación fue de presente la metodología de tipo básica, de corte transversal, tipo prospectivo, presentando un enfoque cualitativo de nivel correlacional. Se estudió en una muestra de 100 imágenes radiográficas de niños que asistieron al centro radiológico CERO.

Resultados: Se encontró que los dientes supernumerarios con características morfológicas rudimentarios presento una mayor frecuencia en el retraso eruptivo de la pieza dentaria con un 23%, seguido del tubercular con un 18% y el suplementario con un 11%, Con una significancia del valor de $p < 0,05$ ($p=0,00$). los dientes supernumerarios retenidos tuvieron una mayor frecuencia del retraso eruptivo de la pieza dentaria con un 41% y el 11% de dientes supernumerarios erupcionados, Con una significancia del valor de $p < 0,05$ ($p = 0,01$). se encontró que el mesiodens presento mayor frecuencia en el retraso de erupción con un 24%, seguido de la localización paramolar con un 22% y con menor frecuencia el Distomolar con un 6%, Con una significancia del valor de $p < 0,05$ ($p = 0,049$). La frecuencia de dientes supernumerarios fue de 13 años a 16 años de edad, con un porcentaje de 25%, al igual que en la prevalencia del retraso de erupción con un porcentaje de 42%. el sexo que presento mayor frecuencia, fue del sexo femenino con un porcentaje de 68%.

Conclusión: Se concluyó que que si existe una relación entre el retraso en la erupción de piezas dentales permanentes y la presencia de piezas supernumerarios.

Palabras clave: Retraso en la erupción dentario, dientes supernumerarios.

SUMMARY

Objective: To determine the frequency of the delay in the eruption of permanent teeth related to the presence of supernumerary teeth seen in panoramic radiographs in patients who attend the CERO 2020 radiological center.

Methodology: This research was presented with the basic type methodology, cross-sectional, prospective type, presenting a qualitative approach of correlational level. A sample of 100 radiographic images of children who attended the CERO radiological center was studied.

Results: It was found that supernumerary teeth with rudimentary morphological characteristics presented a higher frequency in the eruptive delay of the tooth with 23%, followed by tubercular with 18% and supplementary with 11%, with a significance of the value of $p < 0.05$ ($p = 0.00$). retained supernumerary teeth had a higher frequency of tooth eruptive delay with 41% and 11% of supernumerary teeth erupted, with a significance of $p < 0.05$ ($p = 0.01$). It was found that the mesiodens presented a higher frequency in the eruption delay with 24%, followed by the paramolar location with 22% and with less frequency the Distomolar with 6%, with a significance of the value of $p < 0.05$ ($p = 0.049$). The frequency of supernumerary teeth ranged from 13 years to 16 years of age, with a percentage of 25%, as well as the prevalence of delayed eruption with a percentage of 42%. the sex that presented the highest frequency was female with a percentage of 68%.

Conclusions: It was concluded that if there is a relationship between the delay in the eruption of permanent teeth and the presence of supernumerary teeth.

Key words: Delay in tooth eruption, supernumerary teeth.

INTRODUCCIÓN

Los dientes supernumerarios o también llamado hiperdoncia por lo general se producen debido a una malformación de las piezas dentarias durante el desarrollo de su crecimiento, provocando una alteración en los patrones de crecimiento y estructuras de los dientes como son: el tamaño, el número y la forma. La alteración de estos patrones de crecimiento de las piezas dentarias va traer como consecuencia alteraciones en los procesos de erupción de las piezas permanentes.

La mayor parte de piezas dentarias supernumerarios son más frecuentes en el la arcada superior, presentando mayor frecuencia en la zona anterior (mesiodens), a menudo, están hacia palatino relativa al incisivo permanente. con orientaciones hacia el arco dentario (oclusión) o hacia la cavidad nasal (ápice). En cuanto a su característica morfológica, los dientes supernumerarios presentan una clasificación y son: en complementarios o rudimentarios (dismórficos, tuberculosos o conoides) ⁽¹⁾.

Por otro lado, la erupción sistémica tardía se ha estudiado ampliamente, probablemente porque sus consecuencias tienden a ser más alarmantes y pueden afectar a toda la dentición, debido a una superficie de masticación insuficiente, lo que conduce a problemas de masticación graves y modifica de manera importante el crecimiento craneofacial y el desarrollo de la oclusión ⁽²⁾.

Estudios realizados a nivel internacional refieren que la frecuencia de estas piezas dentales supernumerarios presenta mayor frecuencia en el grupo del mesiodens con un porcentaje de 46.9%, seguido por las piezas premolares superiores con un porcentaje de 24.1% y las distomolares con un 18% ⁽³⁾.

Estudios a nivel nacional describen que la frecuencia de estas patologías en dientes supernumerarios encontró un porcentaje de 23 % del total de pacientes examinados de la región ⁽⁴⁾.

Por todo lo expuesto dicho estudio de la investigación presenta los siguientes capítulos:

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO

CAPITULO IV: RESULTADOS

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Una de las consultas que se presentan a diario son las que tiene que ver con el retraso de las erupciones dentarias ya que estas patologías son muy frecuentes en la práctica clínica en odontopediatría, para lo cual es necesario tener conocimientos acerca de su fisiología, de las variaciones de la normalidad y su patología.

Durante el crecimiento de las piezas permanentes se presentan algunas alteraciones del retraso de las erupciones entre ellas una de las principales causas son las piezas supernumerarias siendo los incisivos centrales los más frecuentes llegando a causar incluso el fracaso de la erupción.

El retraso de la erupción de los dientes permanentes puede modificarse por alteraciones tanto locales como sistémicos. Es normal que los cambios en la etiología sistémica tengan una manifestación generalizada al inicio, mientras las alteraciones ocasionales, o solo unos pocos dientes, generalmente tienen una causa local causada por el exceso de dientes.

En un estudio a nivel internacional describieron que los dientes supernumerarios son anomalías en el desarrollo de los dientes que pueden o no estar asociados con un síndrome; su prevalencia varía entre 0.3 y 3.8% y su prevalencia entre 0.1 y 3.8% según la población de estudio. Los dientes pueden estar en la línea media (mesiodens) del 48,6%, ya que son los más comunes de los dientes; luego están los premolares con 26,4%, seguidos de los laterales con 11,1% y los molares con 9,7% ⁽⁵⁾.

En otro estudio, determinaron que los dientes supernumerarios son causa común de cambios en la erupción de las piezas dentales permanentes. Estos cambios pueden minimizarse después de la existencia del supernumerario en el momento adecuado. A su vez observaron que el 69,6%

se produjeron cambios en la erupción, en este grupo se registraron 41,4%, erupciones ectópicas 11,5% fracasos eruptivos ⁽⁶⁾.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.1.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuál es la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020?

1.1.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE1: ¿Cuál es la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios según las características morfológicos vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020?

PE2: ¿Cuál es la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios según la relación medio ambiente vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020?

PE3: ¿Cuál es la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios según su localización vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020?

PE4: ¿Cuál es la frecuencia de dientes supernumerarios relacionados al retraso en la erupción de dientes permanentes según la arcada vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020?

PE5: ¿Cuál es la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios según la edad y sexo vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020?

OBJETIVO GENERAL

- Determinar la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE1: Identificar la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios según las características morfológicos vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020.

OE2: Identificar la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios según la relación medio ambiente vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020.

OE3: Identificar la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios según su localización vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020.

OE4: Identificar la frecuencia de dientes supernumerarios relacionados al retraso en la erupción de dientes permanentes según la arcada vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020.

OE5: Identificar la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios según la

edad y sexo vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020.

JUSTIFICACIÓN

1.1.3. TEÓRICA

Se justifica teóricamente en el sentido de que se incrementó un aporte de conocimiento a teorías ya existentes y su vez una reflexión sobre la importancia del retraso de la erupción de piezas dentarias permanentes relacionado a la presencia de piezas dentarias supernumerarios.

1.1.4. PRÁCTICA

El presente estudio tiene justificación práctica por cuanto aporte conocimiento, que permitiría tener un mayor compromiso por parte de los profesionales de salud en la prevención del retraso de la erupción de piezas dentarias permanentes por causa de la presencia de dientes supernumerarios. Previendo a futuros de una maloclusión causado por esta alteración.

1.1.5. METODOLOGÍA

Esta investigación presenta justificación metodológica, por cuanto en su desarrollo, para la recolección de datos de la variable asociada, brindando mayor exactitud y objetividad a los datos que serán contrastados posteriormente mediante una prueba de hipótesis.

LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Se considera que no existen limitaciones resaltantes en el presente estudio ya que se trata de una observación de radiografías panorámicas, que se encuentran bajo custodia del centro de radiología CERO donde se hizo la investigación.

VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación es viable ya que se cuenta con la muestra de estudios necesarios, con la asesoría de un profesional especialista en el tema y a su vez el financiamiento será financiado por la propia investigadora.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

ANTECEDENTES

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONALES

Vaca NE, Vallejo KA. Ecuador, 2017. “Prevalencia y ubicación de dientes supernumerarios”. Objetivo: Conocer la presencia y ubicación de dientes supernumerarios en pacientes tratados en quirófano. **Métodos:** Estudio retrospectivo, tipo transversal no experimental, población conformada por 831. **Resultados:** Tuvo como resultado que el 4%, que participaron en el estudio fueron del sexo femenino, el 29,4% del sexo masculino, se encontró 20 dientes supernumerarios en el maxilar superior con un 57,14% y 15 en el maxilar inferior con un 42,85%. En el área de los incisivos superiores se encontró un 47,1% de los dientes supernumerarios, el 5,9%, en zona de los premolares y el 5,9% en zona de los molares. **Conclusiones:** En el maxilar superior se presentó con mayor frecuencia los dientes supernumerarios ⁽⁷⁾.

Hernández A. España, 2016. “Realizo un estudio en la comunidad de Madrid acerca de anomalías dentarias”. Objetivo: Estudio cambios en el desarrollo de los dientes que afectan la cantidad de dientes y sus propiedades, en el caso de las dentaduras permanentes en una selección de niños. **Metodología:** Radiografía panorámica de pacientes que acuden a la facultad de odontología. **Resultados:** Según sexo, 34 eran niños siendo un 6,3% y 46 niñas un 8,7%. Según la prueba exacta de Fisher revela que no existen diferencias significativas ($p = 0,163$) entre niños y niñas con agencia dental. Se encontró que la mayoría tenía agenesia de 1 diente permanente ($N = 41$), 51,2%. "La prueba de chi-cuadrado de Pearson indica que no hay diferencias significativas" ($p = 0,706$) "entre el sexo y el número diferente de

agenesia por paciente”. **Conclusión:** se concluyó que la frecuencia de agenesia es fue de 7.5% ⁽⁸⁾.

Pinto JM, Et al. Venezuela, 2016. “Retardo de erupción en pacientes pediátricos con nefrocalcinosis”. Objetivos. Determino el retraso de erupción en niños que presentaron nefrocalcinosis, **Metodología:** Estudio descriptivo, considerando 20 panorámicas. **Resultados:** “50% de pacientes con nefrocalcinosis y 20% de pacientes sistémicamente sanos” con inicio tardío, identificados mediante análisis de Nolla. **Conclusiones:** Se registro más caso de retraso de erupción en pacientes con nefrocalcinosis ⁽⁹⁾.

Jammal N, et al. México, 2015. “Prevalencia de dientes supernumerarios en una muestra de México”. Objetivo: Determinar la prevalencia y el estado del exceso de dientes que no están asociados con el síndrome. **Metodología:** Estudio retrospectivo, consideró radiografías panorámicas de 622 del sexo femenino y 416 del sexo masculino, entre las edades de 9 y 57 años de edad. **Resultados:** Se observo que 29 pacientes 40 dientes supernumerarios 2,8, de los cuales 12 son mujeres y 17 varones. El 55% de varones presentaron piezas supernumerario, el 45% del sexo femenino presentaron Mesiodens, el 35% entre cónicos 20% y tubercular, 15% molares complementarios, 22,5% premolares complementarios, 17,5% caninos complementarios y dientes frontales laterales, un 10% para cada uno. En cuanto a su posición, no encontraron diferencia importante entre el maxilar superior y maxilar inferior con una significancia mayor a 0.5 ($p = 0,168$). **Conclusiones:** Mesiodens es el más frecuente, siendo el maxilar superior más común ⁽¹⁰⁾.

Madai R, et al. México, 2015. “Prevalencia de variaciones cronológicas de la erupción dental de los incisivos centrales inferiores permanentes.” Objetivo: Estimar las variaciones cronológicas en la erupción de los dientes centrales mandibulares permanentes. **Metodología:** Estudio descriptivo, observacional, transversal, conformada por 424 niños de 5 y 9 años. **Resultados:** De

203, el (48%) varones y 221 (52%) mujeres. En mujeres hubo una ventaja en la erupción dental. **Conclusiones:** La erupción dental promedio se retrasa en nuestra población en comparación con lo que estudió Hurme ⁽¹¹⁾.

2.1.2. A NIVEL NACIONAL

Quillatupa R, et al. Huancayo, 2019. “Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes de 6 a 18 años” **Objetivo:** evaluó la prevalencia de piezas dentarias supernumerarios. **Metodología:** Estudio no experimental, muestra no probabilística por conveniencia. **Resultados:** Según la cantidad de dientes supernumerarios presentes el 82% presentó 1 pieza dental supernumerario, el 12% presentó (2), el 4% presentó (4) y el 2% presentó (3) piezas supernumerarios, según su ubicación se obtuvo un 1,6% de posición Distomolar, el 40,6% con na posición para premolar y el 37,5% de posición mesiodens y con respecto a su “morfología el 31,3% presentaron dismórficos, el 51,6% con morfología Eumórficos, por otro lado el 89,1% presentaron una orientación hacia la arcada mientras que el 7,8% presento una orientación en apical, según la ubicación en la arcada el 34,4% presento su ubicación en el arco mandibular y en 65,6% con ubicación hacia el maxilar superior. **Conclusión:** concluyo que 6,1% de piezas dentarias supernumerarios eran de pacientes de 6 años de edad a 18 años ⁽¹²⁾.

Serrano ML. Chiclayo, 2018. “Frecuencia de alteraciones de piezas dentarias de número en dentición mixta” **Objetivo:** evaluar cual es la frecuencia del número de alteraciones dentales en el número con dentición mixto. **Metodología:** Estudio descriptivo, retrospectivo, transversal. **Resultados:** El número más común de anomalías dentales fueron la agenesia de piezas dentarias supernumerarios con un porcentaje de 61%, La agenesia dental fue común en niños de 11 años con un 8,5% y las piezas dentarias supernumerarios en las edades que mayor frecuencia que se encontró fue en niños de 9 años de edad con un 6,6%. El sexo masculino presento mayor frecuencia tanto en la agenesia 7,5%, como en piezas dentarias supernumerarios 6,1%.

Conclusión: El 10,6% de anomalías dentarias fue en la dentición mixta (13).

Ramos RJ. Lima, 2017. “Prevalencia de anomalías dentarias de número”. Objetivo: Determinar la incidencia de anomalías dentales de número de pacientes. **Metodología:** Estudio descriptivo, retrospectivo. Conformada por 154 radiografías. **Resultado:** La incidencia de anomalías dentales que se observó es de 24,7%, donde 20,8% presentaron hipodoncia, el 3,9% presentó hipodoncia. El diente más afectado por la agenesia es el tercer molar superior con un 30,9%, el inferior con un 34,5%, los dientes caninos se encontraron entre las piezas más afectadas por la agenesia. **Conclusión:** La radiografía panorámica ante estas anomalías es un examen de suma importancia ya que ayuda al odontólogo al momento del diagnóstico y el tratamiento (14).

Figueroa A. Arequipa, 2017. “Anomalías de número en dientes temporales analizados radiográficamente”. Objetivo: Determinar las anomalías dentales según el número en niños de 6 a 12 años. **Metodología:** realizó un estudio de nivel Descriptivo, de corte transversal, retrospectivo. Con una muestra de 494 radiografías. **Resultados:** Observaron las alteraciones de número principalmente por falta de desarrollo con un 23%, los terceros molares presentaron alteraciones de hipodoncia con un 28% para el cuadrante derecho y 34 para el cuadrante izquierdo, la alteración de mesiodens se presentó casi en todas las radiografías analizadas, siendo el sexo masculino con mayor frecuencia. **Conclusión:** Si existe una relación entre los dientes debido a un desarrollo excesivo con respecto al sexo masculino, que es más probable que dé una anomalía (15).

2.1.3. A NIVEL LOCAL

Zevallos M, Cárdenas CM. Huánuco, 2016. “Prevalencia de dientes supernumerarios en niños de 6 a 12 años. Objetivo: Determinar la prevalencia de piezas dentarias supernumerarios

analizados por radiografía en infantes de 6 años a 12 años de edad.

Metodología: La muestra estuvo Conformada por 523 radiografías panorámicas. **Resultados:** En cuanto al sexo se encontró que el sexo masculino tuvo mayor frecuencia con un 52.2%, mientras que el sexo femenino obtuvo un 47.8%, según su ubicación de la anomalía se encontró que el 47.8 fueron mesiodens y el 25.4% fue paramolar.

Conclusión: La incidencia de exceso de dientes en niños de 6 a 12 años de la ciudad de Huánuco es de 12,81%. La ubicación con mayor frecuencia fue mesiodens. Según morfología, el tipo más común es el dismórfico ⁽¹⁶⁾.

BASES TEÓRICAS.

2.1.4. ERUPCIÓN DENTARIA

2.1.4.1. DEFINICIÓN

Es considerada erupción de la pieza dental desde el momento que esta aparece en boca. La erupción de un diente presentara una serie de fenómenos por los cuales el diente migrara desde su lugar de desarrollo en la mandíbula a su situación funcional en la cavidad bucal ⁽¹⁷⁾.

Diferentes autores intentan explicar que la erupción de la pieza dental, aún se desconoce su desarrollo con exactitud. existe cuatro mecanismos que se proponen como directamente responsables de la erupción dentaria.

El crecimiento y formación de la raíz que se acompaña de la formación del hueso y se asocia con el crecimiento de la arcada dentario. La raíz completa su longitud de dos a tres años después de que se ha desprendido. El crecimiento de las raíces y la deposición apical de cemento ejercen presión sobre la canasta ósea, lo que estimula la remodelación que permite el proceso de erupción.

Por todas las razones expuestas, la erupción dental se consideró un fenómeno multifactorial, donde uno de los factores puede compensar con mayor o menor éxito la pérdida de los otros (18).

Durante el desarrollo de la erupción la pieza dental ejerce movimientos a partir de los cuales el tejido blando y los huesos se van desarrollando hacia la cavidad bucal. En los cuales se poder observar cuatro movimientos importantes.

- **De traslación:** Son movimientos horizontales que realiza una pieza dentaria de un lugar a otro.
- **Axial o vertical:** Son los movimientos de la pieza dentaria hacia la parte axial o vertical
- **De rotación:** Es el movimiento de rotación de la pieza dentaria en su eje.
- **De inclinación:** Es el movimiento de la pieza dentaria girando alrededor del fulcrum (18).

2.1.4.2. MOVIMIENTOS FISIOLÓGICOS

Se clasifican:

a) Movimientos dentarios pre eruptivos: Son movimientos realizados tanto por la germinación temporal del diente como por la germinación permanente del diente en el maxilar antes de que erupcione en la cavidad oral

b) Movimientos dentarios eruptivos: Ayudan a lograr esta posición funcional en oclusión.

c) Movimientos dentarios posteruptivos: Es responsable de mantener los dientes oclusales y compensar el desgaste oclusal (19).

2.1.4.3. ETAPAS DE LA ERUPCIÓN DENTARIA

- **Etapas Preeruptiva:** Las bacterias dentales que crecen en la mandíbula durante este período se han convertido en el epitelio de los dientes con deterioro de esmalte y organogénesis ⁽²⁰⁾.
- **Etapas Eruptiva Prefuncional:** Cuando un elemento dental se expone a su antagonista, comienza y culmina la formación de raíces. El tejido conectivo entre los dos epitelios sufre cambios que conducen a cambios en la circulación y, por tanto, a su destrucción ⁽²⁰⁾.

2.1.4.4. ETAPA ERUPTIVA FUNCIONAL O POST ERUPTIVA:

Esta fase va desde el contacto del diente con su opuesto hasta su pérdida por diversas causas ⁽²⁰⁾.

2.1.4.5. PATOLOGÍA DE LA CRONOLOGÍA DE LA ERUPCIÓN

Por otro lado, y como se ha dicho, es común observar cómo un niño que desarrolla una erupción más tarde de lo habitual, pero sin la enfermedad mantiene el aparente retraso de la erupción por llevar una prótesis permanente. La patología crónica de la erupción puede ser transitoria o permanente, temprana o tardía, afectando factores sistémicos o locales, oral ⁽²¹⁾.

A) Erupción Precoz

➤ De los Dientes Temporales

Los primeros dientes localizados se limitan a los dientes subcéntricos y pueden ser dientes anteriores si están presentes al nacer o dientes recién nacidos si aparecen en las primeras semanas de vida. Estos dientes pueden causar problemas de erosión local en la lengua del bebé y los pezones de la madre, lo que dificulta la succión. La capacidad de moverse porque las raíces aún no se han formado es importante dado el riesgo de costras espontáneas y aspiración ⁽²¹⁾.

➤ **De los Dientes Definitivos**

La erupción temprana habitual en los dientes permanentes es rara. Sin embargo, una erupción temprana en dientes permanentes aislados generalmente ocurre cuando los dientes temporales respectivos se pierden debido a un trauma o podredumbre. La maduración de las raíces permanentes es importante para evaluar este fenómeno. Esto se debe a que si esta raíz está bien formada, la pérdida temporal acelerará la aparición del diente permanente, resultando en una falta de espacio ⁽²¹⁾.

B) Erupción Tardía

El retraso del crecimiento eruptivo suele corresponder a un factor común, pero si afecta solo al último diente, la causa casi siempre es local.

➤ **De los Dientes Temporales**

Por lo general, ocurren en bebés prematuros y restauran los brotes normales después de recuperar la madurez y volver a crecer ⁽²¹⁾.

➤ **De los Dientes Definitivos**

La causa sistémica del retraso en la erupción está asociada con el diente superior, que es un diente adicional de las 32 posibles erupciones. El más común es el maxilar central, seguido de los premolares mandibulares y los molares superiores ⁽²¹⁾.

2.1.5. DIENTES SUPERNUMERARIOS

2.1.5.1. DEFINICIÓN

Las piezas dentarias supernumerario o el exceso de dientes se define como más de los dientes normales, más de 20 dientes temporales o más de 32 dientes permanentes ⁽²²⁾.

Aunque aún se desconoce la causa, se han propuesto varias teorías para explicarlo como un origen multifactorial, incluidas anomalías relacionadas con el síndrome o factores genéticos y ambientales ⁽²³⁾. La hiperdoncia son gérmenes más o menos polimórficos o polimórficos (diente suplementario) ⁽²⁴⁾.

2.1.5.2. ORGANOGÉNESIS Y ERUPCIÓN DENTAL

El desarrollo de este órgano dental ve dos etapas principales: morfogénesis o morfogénesis (desarrollo y formación de modelos de dientes y raíces) y formación o diferenciación del citoesqueleto (formación de varios tejidos en el órgano dentario). Todo el desarrollo de los dientes es el mismo, por ejemplo, pelo y glándulas sudoríparas ⁽²⁴⁾.

2.1.5.3. ETIOPATOGENIA

Su origen se debe a la variación entre las fases de iniciación y propagación del desarrollo dental. La causa aún se desconoce, pero existen varias teorías que intentan explicar este fenómeno. La presencia de dientes supernumerarios conduce a erupciones en los órganos dentales, especialmente en algunos casos, y se pueden observar varias formas de esta afección. ⁽²⁴⁾.

Los estudios dentales relacionados con la formación de los dientes han demostrado que el dentista degenera durante el desarrollo del germen del diente y que los restos del contorno de las encías están presentes en forma de partículas epiteliales o islas epiteliales ubicadas dentro de la mandíbula. Cuando estos restos epiteliales se ven afectados por el inductor, se forma el germen del diente, lo que provoca un crecimiento excesivo o un tumor ⁽²⁵⁾.

2.1.5.4. TEORÍAS DE LA FORMACIÓN DE DIENTES SUPERNUMERARIOS:

- ✓ Teoría dicotómica del germen dental: Se determinó que el diente en la etapa de yema se dividió en dos partes iguales,

lo que resultó en dos dientes iguales o un diente normal y un diente anormal ⁽²⁶⁾.

- ✓ Teoría de la hiperactividad de la lámina dental: Los dentistas, dice, degeneran a medida que desarrollan las yemas de los dientes, creando escombros residuales. Cuando estos restos epiteliales se ven afectados por el inductor, se forma una dentición supernumeraria o un tumor de dentina ⁽²⁶⁾.

2.1.5.5. CLASIFICACIÓN

a) Por su ubicación en la arcada dentaria: Se clasifican:

- **Mesiodens:** Se ubican entre los dientes anteriores centrales superiores y son pequeños, generalmente cónicos, pudiendo ser únicos o múltiples, unilaterales o bilaterales. Puede entrar en erupción o colisionar e invertirse, horizontal o verticalmente. La mayoría no se desprenden, en algunos casos, el mesiodens puede salir por la nariz.
- **Peridens o paramolar:** Es una erupción en los dientes posteriores, pequeños dientes rudimentarios ubicados entre los dientes superiores o desalineados hacia el frente.
- **Disto Molar:** Es pequeño y rudimentario, ocurre detrás del tercer molar y tiene poco efecto sobre la erupción en los dientes adyacentes ⁽²⁶⁾.

b) Por su morfología:

- **Suplementarios - Eumórficos:** Los dientes adicionales tienen forma y tamaño normales. Los acompaña un aumento de material dental, lo que afecta su mordida y aumenta la probabilidad de obstrucción.
- **Rudimentario – dismórfico:** De pequeño tamaño y forma, tiene forma nodular, cónica y molar.
- **Conoide:** Pequeños dientes cónicos con raíces rudimentarias. El desarrollo de su raíz progresa al mismo

ritmo que los dientes permanentes anteriores y generalmente ocurre como intermedio entre los dientes anteriores centrales.

- **Tubercular:** Tiene más de una cúspide o tubérculo, es forma de barrica y puede ser invaginado. tiene forma delgada y puede invaginarse. La formación de raíces a menudo se retrasa en comparación con los dientes frontales adyacentes ⁽²⁶⁾.

c) Relación con el Medio Ambiente:

- **Retenidos:** Con el pasar del tiempo, muchos expertos han elaborado diferentes definiciones de lo que consideramos un diente preservado. Se dice que un diente se retiene cuando aún no es visible en la cavidad bucal durante el tiempo normal de erupción.
- **Erupcionados:** Proceso fisiológico relacionado con el desarrollo en el que los dientes se mueven desde la posición inicial del maxilar hasta la posición final en la cavidad bucal ⁽²⁷⁾.

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Diente Supernumerario:** Es cuando hay más diente de lo normal ⁽²⁸⁾.
- **Mesiodens:** Dientes supernumerario que se encuentran entre los incisivos centrales ⁽²⁹⁾.
- **Peridens o paramolar:** Dientes que erupcionan en la parte posterior, puede ser lingual o bucal ⁽³⁰⁾.
- **Distomolar:** Son dientes pequeños y rudimentario, mayormente en los terceros molares ⁽³¹⁾.
- **Suplementarios Eumórficos:** Pieza dentaria de extra de características morfológicas, tamaño y aumento del material dentario ⁽³²⁾.

HIPÓTESIS

- **Hi:** El retraso en la erupción de dientes permanentes está relacionado a la presencia de dientes supernumerarios vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020
- **Ho:** El retraso en la erupción de dientes permanentes no está relacionado a la presencia de dientes supernumerarios vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020

VARIABLE

2.1.6. VARIABLE DE DEPENDIENTE:

Retraso en la erupción de dientes permanentes

2.1.7. VARIABLE INDEPENDIENTE:

Dientes supernumerarios

2.1.8. VARIABLE INTERVINIENTE

Edad

Sexo

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN	FUENTE
Dientes supernumerarios	Estos son dientes que alteran el modelo de dentición convencional. Es decir, no deberían crecer.	Características morfológicas	<ul style="list-style-type: none"> • Suplementarios • Rudimentarios • Tubercular • Conoide 	Cualitativas	Nominal Politómico	Ficha de observación
		Relación medio ambiente	<ul style="list-style-type: none"> • Retenido • Erupcionados 	Cualitativas	Nominal Dicotómico	Ficha de observación
		Según su localización	<ul style="list-style-type: none"> • Mesiodens • Paramolar • Distomolar 	Cualitativas	Nominal Politómico	Ficha de observación
VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN	FUENTE
Retraso en la erupción de dientes permanentes	Cuando los dientes de una persona están saliendo, pueden atrasarse o no ocurrir en absoluto.	Prevalencia	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativas	Nominal Dicotómica	Ficha de observación
		Según arcada	<ul style="list-style-type: none"> • Superior • Inferior 	Cualitativas	Nominal Dicotómica	Ficha de observación

VARIABLE INTERVINIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN	FUENTE
Sexo	Son características y propiedades biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen al ser humano como hombre y mujer.	Género	Femenino Masculino	Cualitativo	Nominal Dicotómico	Ficha de observación
Edad	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo.	Años	<ul style="list-style-type: none"> • 5 – 8 • 9 – 12 • 13 – 16 • 17 – 18 	Cuantitativo	Intervalo	Ficha de observación

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

TIPO DE INVESTIGACIÓN

Presento un tipo de investigación básico, **Retrospectivo**: ya que el grupo de muestra fue estudiado en el presente con enfermedades pasados. **Transversal**: Porque se estudió las variables causa y efecto simultáneamente en momentos específicos.

3.1.1. ENFOQUE

El enfoque de esta investigación fue cualitativo ya que se utilizó para descubrir detalles que ayudan a explicar el comportamiento y la acción que producen estas patologías.

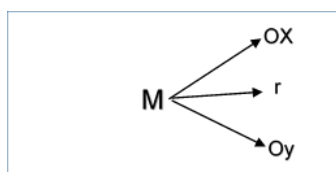
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Correlacional: Esta investigación presenta un nivel correlacional no experimental ya que se midió las dos variables en una relación estadística, sin necesidad de incluir variables externas para llegar a conclusiones relevantes.

3.1.3. DISEÑO

Para el estudio, se tuvo en cuenta el diseño correlacional

Dicho esquema es el siguiente:



Donde:

M: Muestra de estudio.

Ox: Dientes supernumerarios.

Oy: Retraso en la erupción de dientes permanentes.

R: Relación de datos de ambas variables.

POBLACIÓN Y MUESTRA.

3.1.4. POBLACIÓN

Lo conformaron las 500 radiografías panorámicas de la base de datos de pacientes niños que acudieron al centro radiológico CERO.

3.1.5. MUESTRA

La selección de la muestra se realizó mediante muestreo de conveniencia no probabilístico, teniendo en cuenta el criterio de inclusión y criterio de exclusión. presentando un promedio de 100 radiografías de niños que acudieron al centro radiológico CERO.

➤ Criterios de inclusión:

- Radiografías panorámicas digitales de pacientes que presenten dientes supernumerarios.
- Pacientes que acudieron al centro radiológico CERO.
- Radiografía panorámica de pacientes de 5 a 18 años.

➤ Criterios de exclusión:

- Radiografía panorámica de pacientes que no presenten dientes supernumerarios.
- Radiografía panorámica de pacientes adultos.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1.6. TÉCNICAS

- Observación

3.1.7. INSTRUMENTOS

- Para el instrumento de esta investigación se utilizó una ficha de observación.

3.1.8. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para lo cual se tendrá en cuenta los siguientes procedimientos:

- ✓ Se elaboró el instrumento de acuerdo a los ítems de los objetivos y variables en estudio luego se validará el instrumento mediante el juicio de 3 expertos que tengan conocimientos acerca del tema.
- ✓ Luego se presentó una solicitud de permiso al Centro Radiológica CERO para acceder a su base de datos y sacar la información necesaria que se requiere para el estudio de investigación.
- ✓ Se procedió a la recolectar los datos mediante la ficha de observación que fue diseñada y validada, en el cual se observó en la variable independiente: Dientes supernumerarios; con qué frecuencia se presenta esta patología y en que arcada tiene mayor prevalencia, al igual que la variable dependiente: Retraso de la erupción, se estudió cuál es su prevalencia, que características morfológicas presenta, qué relación tiene con el medio ambiente, cuál es su localización y por ultimo las variables intervinientes: cómo influye el sexo y la edad frente a estas patologías.
- ✓ Al finalizar de haber obtenido todos los datos necesarios para esta investigación se digitalizó los datos en el programa SPSS 24 y luego fue analizado y tabulado mediante cuadros de frecuencia y gráficos estadísticos.

TÉCNICA PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.

3.1.9. PLAN DE TABULACIÓN

- Los datos fueron tabulados y procesados después de la recolección de datos de los instrumentos según los objetivos y variables propuestos para el estudio.
- Los datos fueron tabulados por el método manual de paloteo para que sean sencillos, económicos, precisos y concisos dando resultados a la muestra seleccionada (pequeña muestra).

3.1.10. PLAN DE ANÁLISIS

Luego que se obtuvieron los datos del instrumento planteado se ingresaron al programa estadístico SPSS 25 y luego fueron analizados mediante el análisis de:

- Cuadros de frecuencias estadísticas.
- Gráficos estadísticos.
- Distribución del Chi Cuadrado.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Los resultados que se obtuvieron en esta investigación nos servirán para determinar la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes y si presenta relación con la presencia de dientes supernumerarios datos que se obtuvieron de radiografías panorámicas de pacientes que acudieron al centro radiológico CERO 2020.

Resultados que fueron presentados mediante tablas de frecuencias y figuras.

PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1: Distribución de radiografías de pacientes con prevalencia del retraso de erupción y dientes supernumerarios según sexo

Sexo	Prevalencia del retraso en la erupción				Prevalencia de dientes super numerarios	
	Si		No		Si	
	fi	%	fi	%	fi	%
Femenino	30	44%	38	56%	68	100%
Masculino	22	69%	10	31%	32	100%
Prevalencia de retraso de erupción y sexo.				Chi = 5,290	valor P = ,02	

Fuente: Centro radiológico CERO Huánuco.

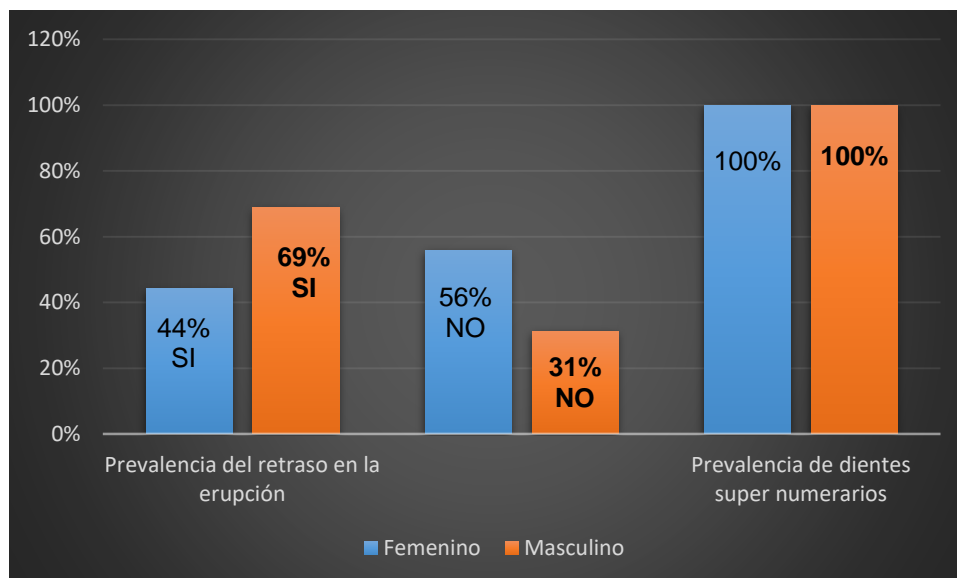


Figura 1: Distribución de pacientes con prevalencia del retraso de erupción y dientes supernumerarios según sexo

Interpretación:

En la Tabla y Figura 1 se observa la prevalencia del retraso de erupción de acuerdo al sexo datos que fueron obtenidos de radiografías panorámicas del centro radiológico CERO Huánuco 2020

Del total de radiografías evaluadas se encontró que el sexo femenino presentó mayor prevalencia del retraso de erupción en cuanto al sexo con un porcentaje de 44% (30) a comparación del sexo masculino que presentó una prevalencia del retraso de erupción del 69%.

Tabla 2: Distribución de pacientes con prevalencia del retraso de erupción y dientes supernumerarios según edad

		Prevalencia del retraso en la erupción				Prevalencia de dientes super numerarios			
		Si		No		Si		No	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	
Edad	5 a 8	7	37%	12	63%	19	100%	0	
	9 a 12	10	40%	15	60%	25	100%	0	
	13 a 16	25	60%	17	40%	42	100%	0	
	17 a 18	10	71%	4	29%	14	100%	0	
Prevalencia de retraso de erupción y edad. Chi = 6,261						valor P = ,01			

Fuente: Centro radiológico CERO Huánuco.

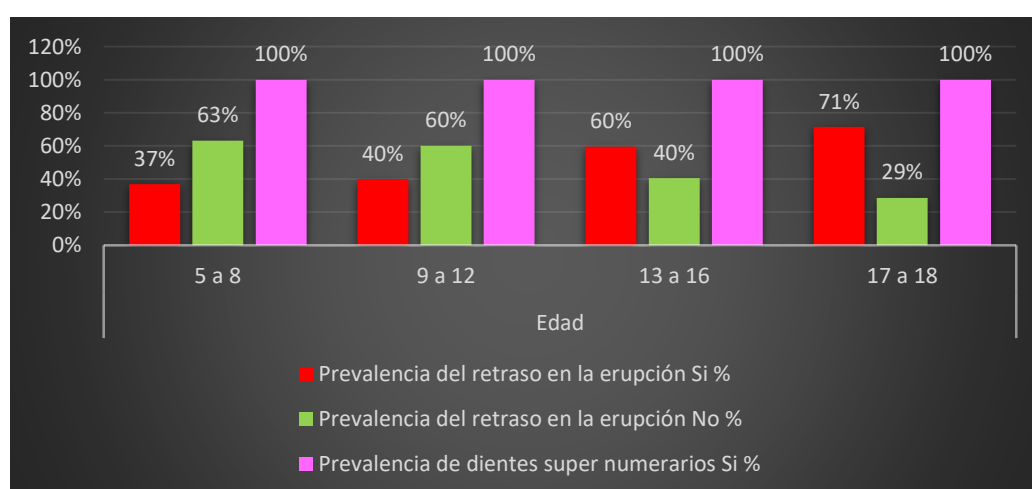


Figura 2: Distribución de pacientes con prevalencia del retraso de erupción y dientes supernumerarios según edad.

Interpretación:

En la Tabla y Figura 2 se observa la prevalencia del retraso de erupción de acuerdo a la edad que fueron seleccionados en grupos de edades de 5 a 8 años, de 13 a 16 años, de 17 a 18 años, estos datos fueron obtenidos de radiografías panorámicas del centro radiológico CERO Huánuco 2020.

Del total de muestras estudiadas presento que las edades que tuvieron mayor prevalencia de retraso de erupción fueron del grupo de 17 a 18 con un porcentaje de 71 % y la edad que menor prevalencia de retraso de erupción presento fue del grupo de 5 a 8 años con un porcentaje de 37%.

Tabla 3: Distribución de pacientes por características morfológicas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Suplementario	20	20%	20
	Rudimentario	47	47%	67
	Tubercular	22	22%	89
	Conoide	11	11%	100
Total		100	100%	

Fuente: Centro radiológico CERO Huánuco.

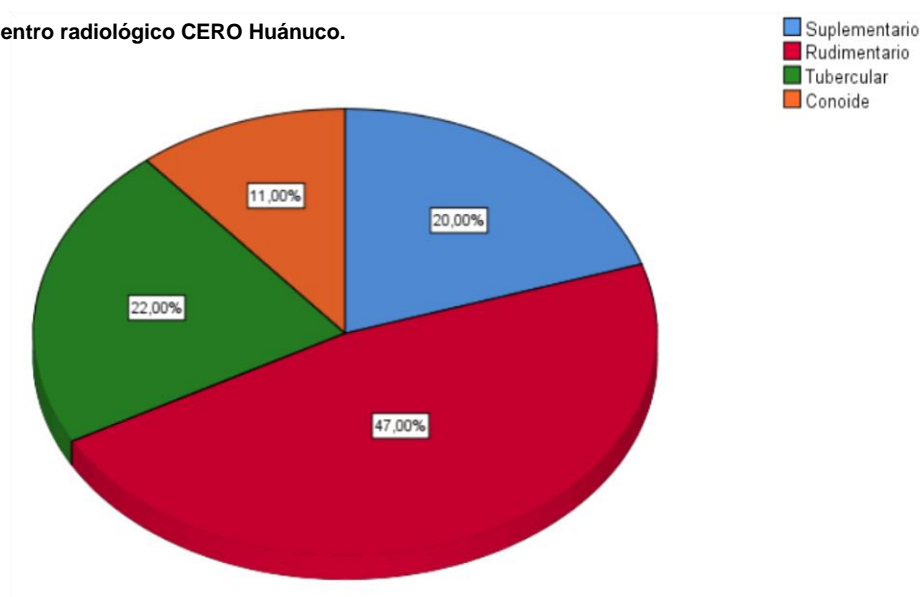


Figura 3: Distribución de pacientes por características morfológicas.

En la Tabla y Figura 3 se observa las características morfológicas de los dientes supernumerarios, estos datos fueron obtenidos de radiografías panorámicas en pacientes que acudieron al centro radiológico CERO Huánuco 2020.

Del total de muestra se encontró que el 47% de pacientes presentaron características rudimentarias, seguido de la característica tubercular con un 22%, un 20% para la característica suplementarios y un 11 % tuvieron características morfológicas conoides.

Tabla 4: Distribución de pacientes con relación del medio ambiente de la pieza supernumeraria.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Retenido	64	64%	64
	Erupcionado	36	36%	100
Total		100	100%	

Fuente: Centro radiológico CERO Huánuco.

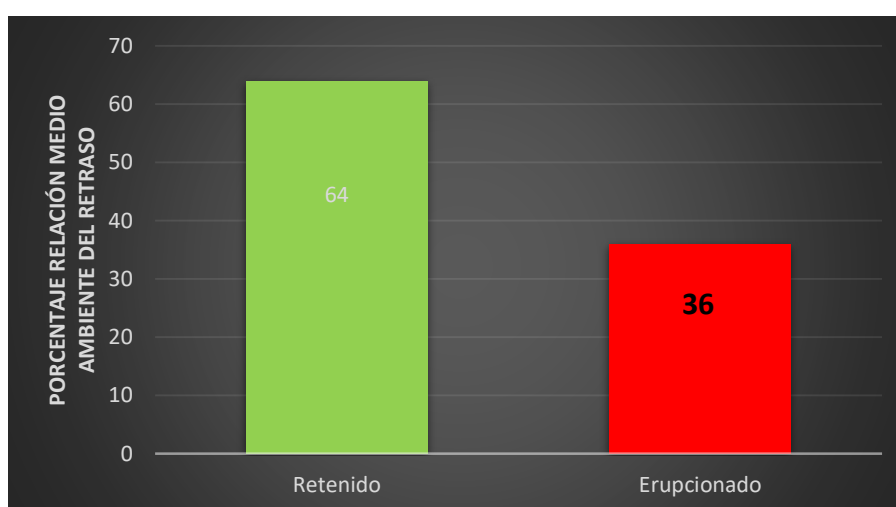


Figura 4: Distribución de pacientes con relación del medio ambiente de la pieza supernumeraria.

Interpretación:

En la Tabla y Figura 4 se observa la relación del medio ambiente de la pieza supernumeraria, estos datos fueron obtenidos de radiografías panorámicas, en pacientes que acudieron al centro radiológico CERO Huánuco 2020.

Según los resultados el 64% de pacientes presentaron la pieza supernumeraria retenido, mientras que el 36% de los dientes supernumerario llegaron a erupcionar.

Tabla 5: Distribución de pacientes por localización de los dientes supernumerarios.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Mesiodens	51	51.0	51.0
	Paramolar	43	43.0	94.0
	Distomolar	6	6.0	100.0
	Total	100	100.0	

Fuente: Centro radiológico CERO Huánuco.

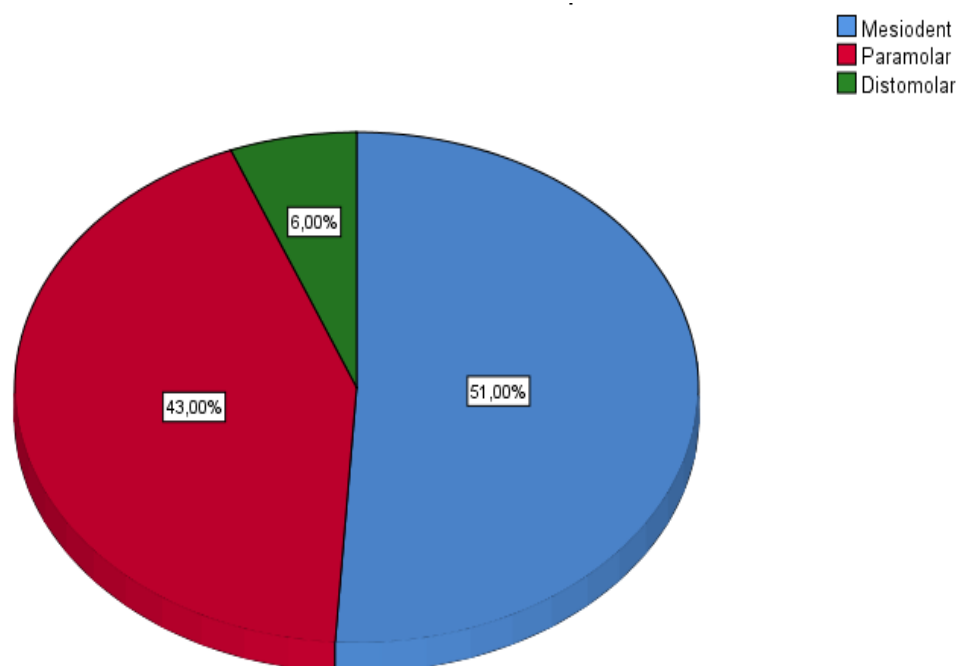


Figura 5: Distribución de pacientes por localización de los dientes supernumerarios.

En la Tabla y Figura 5 se observa acerca de la localización de los dientes supernumerarios, estos datos fueron obtenidos de radiografías panorámicas, en pacientes que acudieron al centro radiológico CERO Huánuco 2020.

Donde se encontró como resultado que el 51% de radiografías estudiadas presentaron dientes supernumerarios con localización mesiodens, seguido del 43% con localización paramolar y solo el 6% tuvieron localización Distomolar.

Tabla 6: Distribución de pacientes por retraso de erupción según la arcada afectada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Superior	62	62,0	62,0
	Inferior	38	38,0	100,0
	Total	100	100,0	

Fuente: Centro radiológico CERO Huánuco.

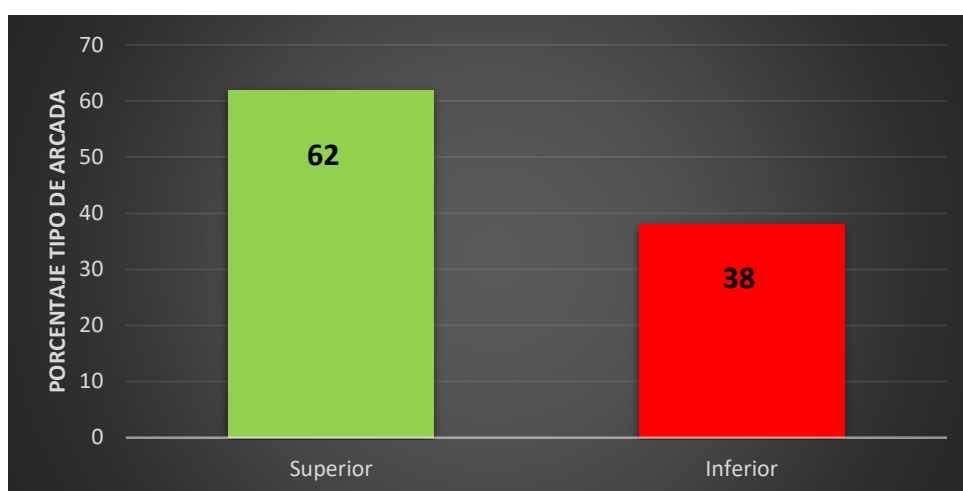


Figura 6: Distribución de pacientes por retraso de erupción según la arcada afectada.

Interpretación:

En la Tabla y Figura 6 se observa acerca del retraso de erupción según la arcada afectada, estos datos fueron obtenidos de radiografías panorámicas, en pacientes que acudieron al centro radiológico CERO Huánuco 2020.

Según los resultados el 62% de radiografías en estudio presentaron retraso de la erupción dentaria en la arcada superior, mientras que el 38% tuvieron retraso de la erupción dentaria en la arcada inferior.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBAS DE HIPÓTESIS

Tabla 7: Relación entre las características morfológicas de los dientes supernumerarios con la prevalencia del retraso en la erupción.

Tabla cruzada

Recuento		Prevalencia del retraso en la erupción		Total
		Si	No	
Características morfológicas	Suplementario	11	9	20
	Rudimentario	23	24	47
	Tubercular	18	4	22
	Conoide	0	11	11
Total		52	48	100
CHI ² = 24,947		VALOR P = ,000		

Fuente: Centro radiológico CERO Huánuco.

Interpretación:

En la Tabla 7 se analizó mediante la prueba paramétrica del chi cuadrado la relación entre la prevalencia del retraso en la erupción y características morfológicas, datos que fueron obtenidos de radiografías panorámicas de pacientes que acudieron a la clínica CERO – Huánuco 2020.

Obteniéndose como resultado que si existe asociación entre las características morfológicas de las piezas supernumerarias con el retraso de la erupción dentaria. Con una significancia del valor de $p < 0,05$ ($p=0,00$).

Tabla 8: Relación medio ambiente de las piezas supernumerarias con la prevalencia del retraso en la erupción.

Tabla cruzada

Recuento		Prevalencia del retraso en la erupción		Total
		Si	No	
Relación medio ambiente de las piezas supernumerarias	Retenido	41	23	64
	Erupcionado	11	25	36
Total		52	48	100
Chi = 9,065		valor P = ,001		

Fuente: Centro radiológico CERO Huánuco.

Interpretación:

En la Tabla 8 se analizó mediante la prueba paramétrica del chi cuadrado la relación entre la prevalencia del retraso en la erupción y la relación medio ambiente de las piezas supernumerarias, datos que fueron obtenidos de radiografías panorámicas de pacientes que acudieron a la clínica CERO – Huánuco 2020.

Obteniéndose como resultado que si existe relación entre el medio ambiente de los dientes supernumerarios con el retraso de la erupción dentaria. Con una significancia del valor de $p < 0,05$ ($p = 0,01$).

Tabla 9: Relación de la localización de piezas supernumerarias con la prevalencia del retraso en la erupción

Tabla cruzada

Recuento		Prevalencia del retraso en la erupción		Total
		Si	No	
Localización de piezas supernumerarias	Mesiodens	24	27	51
	Paramolar	22	21	43
	Distomolar	6	0	6
Total		52	48	100
Chi = 6,049		valor P = ,049		

Fuente: Centro radiológico CERO Huánuco.

Interpretación:

En la Tabla 9 se analizó mediante la prueba paramétrica del chi cuadrado la relación entre la prevalencia del retraso en la erupción y la localización de piezas supernumerarias, datos que fueron obtenidos de radiografías panorámicas de pacientes que acudieron a la clínica CERO – Huánuco 2020.

Obteniéndose como resultado que si existe relación entre la localización de piezas supernumerarias con el retraso de la erupción dentaria. Con una significancia del valor de $p < 0,05$ ($p = 0,049$).

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020.

En lo cual de acuerdo a los datos obtenidos se comparó si existe o no relación entre las características morfológicas con el retraso en la erupción de las piezas dentarias y se encontró que los dientes supernumerarios con características morfológicas rudimentarios presento una mayor frecuencia en el retraso eruptivo de la pieza dentaria con un 23%, seguido del tubercular con un 18% y el suplementario con un 11%, no se encontraron casos con respecto al supernumerario con características morfológicas conoide.

El estudio realizado por Jammal describe que en cuanto a su morfología tuvo como resultado que el 15% presentaron morfología tuberculados y el 22.5% presentaron morfología de molares suplementarios, 17.5% de caninos suplementarios y 10 % de incisivos laterales suplementarios, datos que fueron analizados y comparados entre ambos estudios, presentando que para la morfología rudimentarios no tuvo relación en ambos estudios ya que el autor no tuvo resultado en ese aspecto, en cuanto a la morfología tubercular si hubo resultados en el estudio de Jammal pero no presento similitud con el estudio realizado ya que tuvo distintos resultados debido a que distribuyo la morfología tubercular en una pieza dentaria específica, mientras que el estudio realizado presento un resultado general de todas las piezas. En cuanto a la morfología conoide hubo una similitud en este aspecto ya que ninguno de los estudios encontramos resultados con esta característica de morfología.

Por otro lado, al comparar la relación del medio ambiente de los dientes supernumerarios con el retraso en la erupción de las piezas dentarias se encontró que los dientes supernumerarios retenidos presentaron una mayor frecuencia en el retraso eruptivo de la pieza dentaria con un 41% y el 11% de dientes supernumerarios erupcionados tuvieron asociación con el retraso eruptivo. No se encontraron resultados para comparar y analizar nuestros resultados con los antecedentes estudiados.

Jammal N. México, 2015. En su investigación Prevalencia de dientes supernumerarios tuvo como resultados que de acuerdo a su localización del diente supernumerario el mesiodens presento un porcentaje 35%, la localización cónico un 20% y tuberculado 15%, datos que fueron extraídos de 29 pacientes de ambos sexos, mientras que Zevallos M, en su investigación realizado en la ciudad de Huánuco, tuvo como resultado que según la localización del diente super numerario, el mesiodens representa el 47,76% y el parapremolar, un 25,37%. Datos que fueron evaluados y analizados con el estudio realizado encontrando que la localización Mesiodent en ambos estudios presentaron mayor porcentaje de frecuencia, se trabajaron con diferentes poblaciones, pero presentaron una similitud en cuanto a la frecuencia en los tres estudios. La localización paramolar presento una similitud con el estudio realizado por Zevallos en cuanto a la categorización de ubicación porcentual ya que en ambas investigaciones estuvieron ubicados en segundo lugar, en cuanto a la localización distomolar, ninguno de los estudios analizados mostró similitud con el estudio realizado ya que no presentaron resultados en cuanto a ese aspecto.

Por otra parte, en el estudio realizado según los resultados obtenidos se encontró que el 62% de radiografías en estudio presentaron retraso de la erupción dentaria en la arcada superior, mientras que el 38% presentaron retraso de la erupción dentaria en la arcada inferior. Datos que fueron analizados con el estudio de Madai, donde tuvo como resultado que no hubo cambios relevantes en comparación de las hemiarquadas, datos que fueron distintitos a los resultados del estudio realizado ya que se encontró que el maxilar superior presento mayor frecuencia.

Mientras que de acuerdo a las edades que tuvieron mayor frecuencia en la prevalencia de dientes supernumerarios se obtuvieron que de 13 a 16 años presentaron mayor con un porcentaje de 25%, al igual que en la prevalencia del retraso de erupción con un porcentaje de 42%. Mientras que las edades que presentaron menor prevalencia del retraso de erupción fueron las edades de 5 a 8 años con un 14%. En cuanto a las edades no se pudo comparar los resultados con otros autores en estudio ya que los estudios realizados por vaca trabajo con edades de 11 a 20 años, Hernández con pacientes de 5 a 9 años al igual que Madai, datos que son deferentes al grupo de edades de trabajo en el estudio realizado.

En cuanto al sexo se encontró que la mayor frecuencia en la prevalencia de dientes supernumerarios en niñas con un porcentaje de 68%, al igual que en la prevalencia del retraso de erupción con un porcentaje de 30%. Mientras que los niños presentaron menor prevalencia del retraso de la erupción con un 22% y para la prevalencia de dientes supernumerarios presento un porcentaje de 32%. Datos que fueron contradictorios con la investigación de Ramos donde menciona que la prevalencia de anomalías dentarias en número, según sexo, el masculino es el más afectado con 22 casos (28.20%), en las mujeres 16 (21.05%). Las diferencias no son estadísticamente significativas solo los varones presentaron hiperdoncia. Datos que fueron respaldados por Serrano quien presento resultados según sexo, donde determinó que los varones mostraron mayor frecuencia que las mujeres en cuanto a los dientes supernumerarios (6.1% vs 3.3%) respectivamente.

CONCLUSIONES

En esta investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

1. De acuerdo al estudio planteado se encontró que si existe asociación entre las características morfológicas de las piezas supernumerarias con el retraso de la erupción dentaria. Datos que fueron corroborados mediante la prueba de fiabilidad del χ^2 Con una significancia del valor de $p < 0,05$ ($p = 0,00$).
2. Se encontró que si existe relación entre el medio ambiente de “los dientes supernumerarios con el retraso de la erupción” dentaria. Datos que fueron corroborados mediante la prueba de fiabilidad del χ^2 Con una significancia del valor de $p < 0,05$ ($p = 0,01$).
3. En cuanto a la localización de piezas supernumerarias se encontró que si existe una relación con respecto al retraso de la erupción dentaria. Datos que fueron corroborados mediante la prueba de fiabilidad del χ^2 con una significancia del valor de $p < 0,05$ ($p = 0,049$).
4. Se encontró que si existe una asociación entre la prevalencia de los dientes super numerario y el retraso de erupción según la edad. Datos que fueron corroborados mediante la prueba de fiabilidad del χ^2 con una significancia del valor de $p < 0,05$ ($p = 0,01$).
5. En el estudio realizado el sexo femenino presento mayor prevalencia tanto en el retraso de erupción como en la prevalencia de dientes supernumerarios. Datos que fueron corroborados mediante la prueba de fiabilidad del χ^2 con una significancia del valor de $p < 0,05$ ($p = 0,02$).

RECOMENDACIONES

1. Se propone la idea de aumentar el tamaño de la muestra de las radiografías panorámicas, cubriendo un período de tiempo más largo
2. Se recomienda que los odontólogos y estudiantes necesiten solicitar exámenes auxiliares de acuerdo con sus criterios clínicos y en la correcta interpretación de las radiografías, ya que es un medio importante para diagnosticar la ocurrencia de estas anomalías.
3. Recomendamos a la Escuela Académica de odontología, clínicas y consultorios odontológicos que brinden información a los pacientes sobre la prevalencia de anomalías dentarias de número y explicarles el efecto que trae consigo al no realizarse un tratamiento oportuno.
4. Es fundamental que los padres reciban información y orientación sobre los procesos de desarrollo dental de sus hijos y acudan a un especialista para su análisis, diagnóstico y tratamiento.
5. Se recomienda que los odontólogos estén capacitados para brindar una atención de calidad y evitar posibles afecciones causadas por el exceso de dientes en los pacientes en su etapa de educación odontológica.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Taboada AO, Medina-García JL. Cronología de la erupción dentaria en escolares de una población indígena del estado de México. Rev. ADM. 2005; 62 (3): 94-100.
2. Barbería E et al. Fallo local de la erupción dentaria. Aproximación a la clínica y la terapéutica. Gaceta Dental 2011. [citado 2014 Nov 28] Disponible en: <http://www.gacetadental.com/2011/09/fallo-local-de-la-erupcindentaria-aproximacin-a-la-clnica-y-la-teraputica-25799/#>
3. Fernández P, et al. Estudio retrospectivo de 145 dientes supernumerarios. Med Oral Pato Oral Cir Bucal 2006; 11: 339-344. <https://scielo.isciii.es/pdf/medicorpa/v11n4/09.pdf>
4. Vega J. Prevalencia de anomalías dentales en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro de diagnóstico por imágenes en la ciudad de Chiclayo, 2012-2013. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2015.
5. Oropeza M. Dientes supernumerarios. Reporte de un caso clínico. Rev. Odont. Mex. [Internet] 2013: vol.17 no.2. [consultado 10 setiembre 2020] disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2013000200004
6. Cahuana A. Alfaro A. Pérez B. Coelho A. Dientes supernumerarios anteriores no erupcionados. Revisión de 125 casos. Rev. RCOE [Internet]. 2003: vol.8 no.3. [consultado 10 setiembre 2020] disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1138-123X2003000300001&script=sci_arttext&lng=pt
7. Vaca M. Vallejo K. Prevalencia y ubicación de dientes supernumerarios. Dominio de las ciencias. 2015; 3(1): 389-399. [consultado 10 setiembre 2020] disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/270>
8. Hernández A. Estudio epidemiológico de anomalías dentarias de número en una población de la Comunidad de Madrid. [Internet]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2016. [consultado 10

- setiembre 2020] disponible en:
<https://eprints.ucm.es/44201/1/T39067.pdf>
9. Pinto J. Acosta G. Bolaños A. Retardo de erupción en pacientes pediátricos con nefrocalcinosis. KIRU. [Internet] 2016;13(1):38-44. [consultado 10 setiembre 2020] disponible en:
<https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2016/01/876-2991-1-PB.pdf>
 10. Jammal N. Silva R. Prevalencia de dientes supernumerarios en una muestra mexicana. Medigraphic. 2015; 3 (2):88-91. [consultado 10 setiembre 2020] disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/ortodoncia/mo-2015/mo152d.pdf>
 11. Madai R. Rosas G. Vásquez E. Prevalencia de variaciones cronológicas de la erupción dental de los incisivos centrales inferiores permanentes. Revista ADM [Internet] 2015; 72 (4): 198-202. [consultado 10 setiembre 2020] disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2015/od154f.pdf>
 12. Quillatupa R. Jurado R. Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes de 6 a 18 años - Huancayo 2019 [Internet] Huancayo: Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt"; 2019. [consultado 10 setiembre 2020] disponible en:
<http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/201/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS%20Raul%20y%20Ruth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 13. Serrano L. Frecuencia de anomalías dentarias de número en dentición mixta de pacientes atendidos en un centro de diagnóstico por imágenes de la provincia de Chiclayo, periodo 2012-2013. [Internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2018. [consultado 10 setiembre 2020] disponible en:
http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1047/3/TL_SerranoErazoLisseth.pdf
 14. Ramos R. Prevalencia de anomalías dentarias en número, de pacientes que acuden al servicio de ortodoncia de la Clínica Odontológica Especializada Policía Nacional del Perú "Angamos", Lima, 2010-2016". [Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017. [consultado 10 setiembre 2020] disponible en:

[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1202/TI
TULO%20-
%20Ramos%20Huayta%2c%20Rosario%20Jazmin.pdf?sequence=1
&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1202/TI%20TULO%20-%20Ramos%20Huayta%2c%20Rosario%20Jazmin.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

15. Figueroa A. Análisis radiográfico de las anomalías en el número de dientes de niños de 6 a 12 años atendidos en la especialidad de ortodoncia de la clínica odontológica de la UCSM, Arequipa 2017. [Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2017. [consultado 10 setiembre 2020] disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/6672/64.2730.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Zevallos M. Cárdenas C. Prevalencia de dientes supernumerarios en niños de 6 a 12 años en la ciudad de Huánuco del 2012 al 2016. Rev. Cient Odontol [Internet] Lima. 2018; 6 (2): 158-166. [consultado 10 setiembre 2020] Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-997311>
17. Boj J, et al. Odontopediatría. Primera edición. Vol. 1. Barcelona, España; 2004.
18. Gómez M, Campos A. Histología y Embriología Bucodental. 2da edición. Vol. 1. Madrid, España: Editorial Médica Panamericana; 2002.
19. Marín F, García P, Nuñez M. La erupción dental normal y patológica. FAPap [Internet] 2012; 5(4): 188-195 [consultado 10 setiembre 2020] Disponible en: <https://fapap.es/articulo/218/la-erupcion-dental-normal-y-patologica>
20. Scheiner M, Sampson W. Supernumerary teeth: a review of the literature and four case reports. Aust Dent J [Internet] 1997; 42 (3): 160-165. [Consultado 11 setiembre 2020] Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/j.1834-7819.1997.tb00114.x>
21. Kawashima A, Nomura Y, Aoyagi Y, Asada Y. Heredity may be one of the etiologies of supernumerary teeth. Ped Dent J [Internet] 2006; 17(1):115-117 [Consultado 11 setiembre 2020] Disponible en: https://www.jstage.jst.go.jp/article/pdj/16/1/16_1_115/_pdf

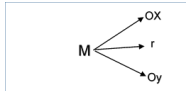
22. Aliaga R, Perea M. Frecuencia de intervenciones quirúrgicas de dientes supernumerarios, odontomas y dientes incluidos en odontopediatría. Rev. Estomatológica Herediana [Internet] 2010; 20(3):196-202 [Consultado 11 setiembre 2020] Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/1736/1762>.
23. Pérez I. Prevalencia de alteraciones dentales en radiografías panorámicas de pacientes entre los 3 y 13 años de edad que asistieron a la clínica estomatológica central entre 1994 y 1998 [Internet] Lima: UPCH; 1999 [Consultado 11 setiembre 2020] Disponible en: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/IVANEDUARDOPEREZLIP.pdf>.
24. Vásquez D. Dientes supernumerarios: Estudio de prevalencia en la Ciudad de Buenos Aires. ADM [Internet] 2012; 19(5): 222-225 [Consultado 11 setiembre 2020] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2012/od125f.pdf>.
25. Acosta A. Análisis radiográfico de las anomalías en el número de dientes de niños de 6 a 12 años atendidos en la especialidad de Ortodoncia de la Clínica Odontológica de la UCSM [internet] Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2017 [Consultado 11 setiembre 2020] Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/6672>.
26. Kangowska H, Karmariska B. Similar locations of impacted and supernumerary teeth in monozygotic twin: A report of 2 cases. Am J Orthod Dento facOrthop [Internet] 2001; 119:67-70 [Consultado 13 setiembre 2020] Disponible en: [https://www.ajodo.org/article/S0889-5406\(01\)68990-X/fulltext](https://www.ajodo.org/article/S0889-5406(01)68990-X/fulltext).
27. Ayala Y, Carralero L, Leyva B. La erupción dentaria y sus factores influyentes. Ccm [Internet]. 2018; 22 (4): 681-694 [Consultado 13 de setiembre 2020] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000400013
28. Garvey T, Barry J, Blake M. Supernumerary teeth-an overview of classification, diagnosis and management. J Can Dent Assoc. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 1992.

29. Oropea M. Dientes Supernumerarios: Reporte de casos y revisión de Literatura. Revista Odontológica Mexicana [Internet] 2013; 17(2) 91-96 [Consultado 13 setiembre 2020] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2013/uo132d.pdf>.
30. Primosch E. Anterior supernumerary teeth assessment and surgical intervention in children. Pediatric Dent [Internet] 1981; 3: 204-215 [Consultado 13 setiembre 2020] Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Anterior-supernumerary-teeth-assessment-and-in-Primosch/a257470d61c8c640a253ce09d96c138623694125>.
31. Vázquez J, et al. Estudio de prevalencia de patologías dentarias de desarrollo en radiografías panorámicas. Revista de la Facultad de Odontología (UBA) [Internet] 2008; 23(54):9-12 [Consultado 13 setiembre 2020] Disponible en: http://repositorioubi.sisbi.uba.ar/gsd/cgi-bin/library.cgi?a=d&c=odonto&d=5455-vol23_n5555_1_hm.
32. Ramón R, et al. Anomalías dentarias de número: hiperdoncia hipodoncia. A propósito de un caso. Odontol Pediatr. 2014; 22(3): 209-215.

ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema de Investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables e Indicadores	Metodología	Población y muestra	Fuente (instrumento recolección de datos)
<p>1.2.1. General</p> <p>¿Cuál es la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020?</p> <p>1.2.2. Específico</p> <p>PE1: ¿Cuál es la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios según las características morfológicas vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020?</p> <p>PE2: ¿Cuál es la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios según la relación medio ambiente vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020?</p> <p>PE3: ¿Cuál es la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la</p>	<p>1.3 Objetivo general</p> <p>Determinar la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020.</p> <p>1.4 Objetivo Específico</p> <p>OE1: Identificar la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios según las características morfológicas vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020.</p> <p>OE2: Identificar la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios según la relación medio ambiente vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020.</p> <p>OE3: Identificar la frecuencia del retraso en la erupción de dientes</p>	<p>HI: El retraso en la erupción de dientes permanentes está relacionado a la presencia de dientes supernumerarios vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020</p> <p>Ho: El retraso en la erupción de dientes permanentes no está relacionado a la presencia de dientes supernumerarios vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020</p>	<p>Variable de dependiente:</p> <p>Retraso en la erupción de dientes permanentes</p> <p>Variable independiente:</p> <p>Dientes supernumerarios</p> <p>Variable interviniente</p> <p>Edad Sexo</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Esta investigación será de tipo básica, Prospectivo, de corte Transversal.</p> <p>Enfoque de la investigación</p> <p>Será cualitativo</p> <p>Nivel de investigación</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño de investigación</p>  <p>Donde: M: muestra de estudio. Ox: variable independiente. Oy: variable dependiente. R: Relación de datos de ambas variables.</p>	<p>Población</p> <p>La población estará conformada por las 500 radiografías panorámicas de la base de datos del centro radiológico CERO</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra será no probabilística y estar conformado por 217 radiografías panorámicas de pacientes que acudieron al centro radiológico CERO.</p>	<p>Técnica de recolección de datos</p> <p>Observación</p> <p>Instrumento de recolección de datos</p> <p>Ficha de observación</p>

<p>presencia de dientes supernumerarios según su localización vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020?</p> <p>PE4: ¿Cuál es la frecuencia de dientes supernumerarios relacionados al retraso en la erupción de dientes permanentes según la arcada vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020?</p> <p>PE5: ¿Cuál es la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios según la edad y sexo vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020?</p>	<p>permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios según su localización vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020.</p> <p>OE4: Identificar la frecuencia de dientes supernumerarios relacionados al retraso en la erupción de dientes permanentes según la arcada vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020.</p> <p>OE5: Identificar la frecuencia del retraso en la erupción de dientes permanentes relacionado a la presencia de dientes supernumerarios según la edad y sexo vistos en radiografías panorámicas en pacientes que acuden al centro radiológico CERO 2020.</p>					
---	--	--	--	--	--	--

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
PROGRAMA ACADÉMICA DE ODONTOLOGÍA



I. DATOS GENERALES

Nombre del paciente: ----- **Edad:** ----- **Sexo:** -----

Ficha de observación

VARIABLE INDEPENDIENTE		
Dimensiones	Ítems	Presenta / no presenta
1. Características morfológicas de dientes supernumerarios.	1. Suplementarios	
	2. Rudimentarios	
	3. Conoide	
	4. Tubercular	
5. Relación medio ambiente de dientes supernumerarios. .	1. Retenido	
	2. Erupcionados	
6. Localización de dientes supernumerarios.	1. Mesiodens	
	2. Paramolar	
	3. Distomolar	
VARIABLE DEPENDIENTE		
Dimensiones	Ítems	Presenta / no presenta
1 Es frecuente la presencia de retraso de erupción	1 Si	
	2 No	
2Cuál es la arcada que presenta mayor frecuencia	1. Superior	
	2. Inferior	

Anexo 3

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del experto: ABEL ROMERO MORALES
 Institución donde labora: C.S. AMBO
 Instrumento motivo de evaluación: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS
 Autor del instrumento: SHEYLA JASMINE RODRIGUEZ AREVALO
 Aspecto de validación: IDONEIDAD

CRITERIOS		DEFICIENTE BAJA					REGULAR					BUENA					MUY BUENA					TOTAL
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																X					
OBSERVABILIDAD	Está expresado en conceptos observables																		X			
ACTUALIZACIÓN	Está adecuado al avance de la ciencia y tecnología																		X			
ORGANIZACIÓN	Está organizado en forma lógica																			X		
SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos																		X			
INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar la inteligencia emocional																		X			
CONSISTENCIA	Está basado en aspectos técnicos científicos																		X			
CONFIERENCIA	Entre las variables indicadas en el instrumento																			X		
METODOLOGÍA	El instrumento responde a propósito de la investigación																			X		
PERTINENCIA	El instrumento es pertinente																			X		
		TOTAL																				

Opinión de Aplicabilidad:

Aprobación en su totalidad

Promedio de Valoración: 94%

Fecha: _____

Grado académico: Maestro
 Mención: Odontología
 DNI: _____

MINISTERIO DE SALUD
 Abel Romero Morales
 Firma del Experto

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del experto Rozos Sarco Ricardo ALBERTO
 Institución donde labora UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 Instrumento motivo de evaluación FICHA DE Recolección DE DATOS
 Autor del instrumento Shayla Jasmine Rodríguez Arevalo
 Aspecto de validación VALIDACIÓN

CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	OTRO
1. CLARIDAD	Esta formulación es clara y precisa				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta formulación es objetiva y no contiene juicios de valor				X	
3. FACTIBILIDAD	Esta formulación es factible de ser aplicada en la práctica				X	
4. ORGANIZACIÓN	Esta formulación es organizada y lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos suficientes para la medición				X	
6. INTENCIONALIDAD	El autor tiene clara la intención de medir lo que se pretende				X	
7. CONSISTENCIA	Esta formulación es consistente con los objetivos de la investigación				X	
8. EXPERIENCIA	El autor tiene experiencia en el uso de este tipo de instrumentos				X	
9. VALORACIÓN	El autor ha valorado adecuadamente el instrumento				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es pertinente para la medición				X	
TOTAL						X


Opinión de Aplicabilidad:

Aprobación en su totalidad

Promedio de Valoración: 95 %

Fecha: _____

Grado académico Magister
 Mención Salud Pública y Docencia Universitaria
 DNI 48 723 601


 Dr. Ricardo A. Rozos Sarco
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. N° 27275

Firma del Experto

Anexo 4

Autorización del centro radiológico CERO Huánuco



SOLICITO: Autorización para acceder a Historias Clínicas y/o informes radiográficos del año 2020 - 2021.

Señora: C.D. ESP. SALDIROSARIO CASTRO MARTÍNEZ

Directora del centro Radiológico CERO – Huánuco

PRESENTE. -

Yo, **Sheyla Jassmine, Rodríguez Arévalo**, bachiller de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela profesional de Estomatología de la Universidad De Huánuco, con el debido respeto que se merece, me dirijo ante Ud. y expongo: que con finalidad de ejecutar mi Proyecto de Tesis **"RETRASO EN LA ERUPCION DE DIENTES PERMANENTES RELACIONADO A LA PRESENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS VISTOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO RADIOLÓGICO CERO 2020."**, solicito la autorización correspondiente para acceder a las Historias Clínicas y/o informes radiográficos de los pacientes atendidos durante el año 2020 – 2021 en el centro radiológico CERO - Huánuco y poder recaudar la información necesaria.

Concedora de su gran de colaboración, comprensión y su apoyo a la investigación científica, pido a Ud. acceder a mi solicitud.

Huánuco – Perú, 26 de abril del 2021.

PROVEIDO FAVORABLE DE ACEPTACION:

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"


Esp. SALDIROSARIO CASTRO MARTÍNEZ
C.O.P. 3837 RNE 1457
Jefe del Dpto. Odontología
H-H-H-V-M

SALDIROSARIO CASTRO MARTÍNEZ
ESP Radiología Oral y Maxilofacial

Anexo 5

FOTOS

Imágenes radiográficas de pacientes que acudieron a la clínica CERO –

Huánuco - 2021



Paciente:

Sexo: femenino

Edad: 11 años



Paciente:

Sexo: femenino

Edad: 12 años



Paciente:

Sexo:
Masculino

Edad: 11 años



Paciente:

Sexo:
Masculino

Edad: 8 años

Procesamiento de la recolección de datos de la investigación



Centro radiológico CERO Huánuco 2021



Especialista en radiología: Dra. Saldi Castro Martínez